Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale,, n. 287 del 11 dicembre 2006 - Serie generale

Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b
Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA **Roma - Lunedì, 11 dicembre 2006** SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00186 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00198 ROMA - CENTRALINO 06 85081

N. 231

A. Ra. N.

AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CIRCOLARE 3 novembre 2006, n. **9339.**

Rilevazione delle deleghe per le ritenute del contributo sindacale ai fini della misurazione della rappresentatività sindacale ai sensi dell'articolo 43 del decreto legislativo n. 165 del 30 marzo 2001. Richiesta dati al 31 dicembre 2006.

SOMMARIO

A. Ra. N.

AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CIRCOLARI

A. Ra. N.

AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CIRCOLARE 3 novembre 2006, n. **9339.**

Rilevazione delle deleghe per le ritenute del contributo sindacale ai fini della misurazione della rappresentatività sindacale ai sensi dell'articolo 43 del decreto legislativo n. 165 del 30 marzo 2001. Richiesta dati al 31 dicembre 2006.

Alle Amministrazioni dei Comparti:

Agenzie fiscali

Amministrazioni dello Stato ad ordinamento autonomo

Enti pubblici non economici

Istituzioni di alta formazione e specializzazione artistica e musicale

Istituzioni ed enti di ricerca e sperimentazione

Ministeri

Presidenza del Consiglio dei Ministri

Regioni ed Autonomie locali

Servizio Sanitario Nazionale

Scuola

Università

Ai Comitati di Settore

Ai Commissari di Governo nelle Regioni a statuto ordinario

Al Rappresentante del Governo nella Regione Sarda

Al Commissariato dello Stato per la Regione Siciliana

Ai Prefetti della Repubblica

Alle Regioni

All'ANCI

All'UPI

All'UNCEM

All'UNIONCAMERE

Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri:

- Segretariato Generale

- Dipartimento della Funzione Pubblica

e per conoscenza:

Alla Presidenza della Repubblica - Segretariato Generale

Al Consiglio nazionale dell'economia e del lavoro

Al Commissario del Governo nella Regione Friuli - Venezia Giulia

Al Presidente della Commissione di Coordinamento nella Regione Valle d'Aosta

Al Commissario del Governo nella Provincia di Trento

Al Commissario del Governo nella Provincia di Bolzano

Alla Conferenza dei Presidenti delle Regioni e delle Province Autonome di Trento e Bolzano

I criteri per l'accertamento del requisito della rappresentatività delle organizzazioni sindacali operanti nel settore pubblico sono disciplinati dall'art. 43 del d.lgs. 165/2001 e dall'art. 19 del Contratto collettivo nazionale quadro del 7 agosto 1998, e successive integrazioni, sulle modalità di utilizzo dei distacchi, aspettative e permessi nonché delle altre prerogative sindacali.

In applicazione delle norme suddette l'Aran procede biennalmente all'accertamento della rappresentatività delle organizzazioni sindacali, in corrispondenza dell'inizio di ciascuna stagione contrattuale che, nel caso di specie, è il secondo biennio economico 2008-2009.

L'accertamento della rappresentatività, per il biennio suddetto, avverrà, per i comparti sulla base della media tra i voti riportati nelle ultime elezioni generali delle RSU svoltesi nei vari comparti (dato elettorale) e le deleghe (dato associativo) e, per le aree dirigenziali sulle sole deleghe rilasciate dai lavoratori alle organizzazioni sindacali alla data del **31 dicembre 2006**.

La presente rilevazione riguarda, pertanto, il dato associativo.

I dati della rilevazione, come noto, saranno poi sottoposti alla certificazione del Comitato Paritetico previsto dall'art. 43 del d.lgs. 165/2001.

Data la complessità della procedura, che consente all'Aran di accertare la rappresentatività solo dopo la predetta certificazione, la tempestività con la quale questa Agenzia può adempiere al proprio mandato dipende, in grande misura, dal rispetto dei tempi, dal grado di celerità e di collaborazione di codeste Amministrazioni ed Enti nell'invio dei dati richiesti. Riveste anche particolare importanza la cura nella compilazione delle schede di rilevazione appositamente elaborate dall'Aran per l'acquisizione dei dati.

La presente nota è pubblicata sul sito internet dell'Aran all'indirizzo: www.aranagenzia.it nella sezione "*Relazioni sindacali*" alla voce "*Deleghe 2006*" e contiene le istruzioni per procedere alla compilazione ed alla trasmissione all'Aran delle schede di rilevazione. Alla nota sono allegati i singoli "*files*" con le schede, in formato immediatamente stampabile e disponibile per l'uso, già predisposte per comparto ed, all'interno, per categoria di personale. Ogni Amministrazione ed Ente dovrà compilare esclusivamente le schede relative al ***comparto di appartenenza, non utilizzando modelli attinenti a precedenti rilevazioni***.

Le schede, compilate in ogni parte, prive di omissioni o cancellazioni, accompagnate da una lettera formale di trasmissione, dovranno essere inviate ***unicamente per posta*** con le modalità appositamente indicate alla fine della presente nota.

A tutela del diritto alla segretezza e riservatezza devono essere inviati esclusivamente dati numerici, in modo che gli stessi non possano rappresentare elementi identificativi dei dipendenti che hanno sottoscritto la delega.

Devono inviare le schede tutte le Amministrazioni e gli Enti rappresentati dall'Aran nella contrattazione collettiva nazionale con le seguenti eccezioni:

- *Le Regioni a statuto speciale e le Province autonome di Trento e Bolzano* ***non*** *devono trasmettere i dati relativi ai propri dipendenti né a dipendenti di altri comparti, ai quali, in base ai vigenti statuti regionali, non si applicano i Contratti collettivi nazionali di lavoro stipulati dall'Aran per i rispettivi comparti. Le Amministrazioni operanti in tali Regioni e Province autonome che appartengono ai comparti individuati dall'Aran, e che non sono dunque ricomprese nella predetta eccezione, devono invece regolarmente inviare i dati.*

- *Le Istituzioni di assistenza e beneficenza (ex Ipab) che si sono privatizzate, le ONLUS, e più in generale le istituzioni e le fondazioni di natura assistenziale di carattere privato o che hanno personalità giuridica di diritto privato, a prescindere dal CCNL applicato al personale ivi operante,* ***non*** *devono trasmettere i dati relativi ai propri dipendenti. Devono, invece, trasmettere i dati le Aziende pubbliche di servizi alla persona (ex Ipab) di cui al d.lgs. 207/2001 che hanno personalità giuridica di diritto pubblico.*

- *Le Aziende e gli Enti di cui all'art. 70, comma 4, del d.lgs. 165/2001* ***non*** *devono trasmettere i dati in quanto provvedono direttamente all'accertamento della rappresentatività delle organizzazioni sindacali, secondo le regole delle Amministrazioni pubbliche. Essi si limiteranno a trasmettere ufficialmente all'Aran gli esiti finali della loro rilevazione, ai sensi dell'art. 5 del CCNQ del 27 gennaio 1999.*

Vengono di seguito indicate le modalità per la compilazione e l'invio delle schede.

Nella presente nota con il termine "amministrazione" sono indicate genericamente tutte le Amministrazioni pubbliche comunque denominate e la dizione "comparti di contrattazione collettiva del pubblico impiego e delle autonome aree di contrattazione della dirigenza" è semplificata in "comparti ed aree".

Avvertenze per la compilazione e l'invio delle schede di rilevazione

La competenza della raccolta delle deleghe è attribuita all'Aran dall'art. 43, comma 7, del d.lgs. 165/2001 (di cui si consiglia l'attenta lettura) che prevede che ogni amministrazione rilevi e trasmetta i propri dati.

La raccolta deve essere oggettiva ed effettuata con modalità uniformi per tutte le amministrazioni. E' questa la motivazione per cui, per la compilazione delle schede, non devono essere prese in considerazione indicazioni provenienti da soggetti diversi dall'Aran (sindacati o altro). Le organizzazioni sindacali, che hanno il diritto di verificare che le schede di pertinenza siano esatte (a tale scopo la legge ha previsto che siano sottoscritte dal sindacato interessato) nel numero, nella denominazione e nell'entità del contributo, non possono però fornire indicazioni circa le modalità della loro compilazione, e nel caso in cui ciò avvenga, come verificatosi nelle precedenti rilevazioni, le amministrazioni non devono tenerne conto, attenendosi scrupolosamente alle modalità indicate nella presente nota.

La particolare diligenza nella compilazione delle schede è fondamentale in quanto l'Aran si limita a prendere atto, senza alcuna interpretazione dei dati inviati, delle comunicazioni formalmente trasmesse dalle amministrazioni. Nel caso in cui siano riscontrate omissioni o irregolarità, verrà chiesto l'invio di nuove schede a rettifica di quelle errate già ricevute dall'Aran che provvederà alla loro sostituzione, non potendo l'Agenzia, autonomamente, correggere o rettificare dati, procedura questa non prevista nella metodologia della rilevazione. L'Aran, infatti, non ha alcuna competenza sulle partite stipendiali dei dipendenti, e, in carenza di elementi formali, non può procedere a valutazioni unilaterali, ma solamente prendere atto delle schede inviate dalle amministrazioni che ne hanno la competenza ai sensi di legge.

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA n. 1

Prima di compilare la scheda n. 1, diversa per ogni comparto di contrattazione collettiva, va verificato che la stessa sia intestata al comparto cui appartiene l'amministrazione (es. i Comuni devono compilare le schede del comparto Regioni e Autonomie locali, etc).

La scheda n. 1 è di carattere riepilogativo e ***non può essere omessa***. Essa riporta i dati relativi al numero dei dipendenti in servizio al 31 dicembre 2006, al numero delle deleghe complessivamente rilasciate alla stessa data, nonché, per categoria di dipendenti, l'indicazione delle relative schede da compilare.

1. Indicazioni sul numero dipendenti al 31 dicembre 2006

1.a – Colonna relativa al numero dipendenti al 31 dicembre 2006: in essa va inserito il numero di dipendenti in servizio al 31 dicembre 2006. Si tratta di un dato di stock che fotografa esattamente la situazione a tale giorno. Devono essere conteggiati i dipendenti a cui si applicano solo i contratti collettivi nazionali di lavoro stipulati dall'Aran, escludendo coloro che non si trovano in tale situazione alla data predetta.

Il numero dei dipendenti, così definito, **non può essere omesso** in quanto, indicato nella sola scheda n. 1, non è altrimenti rilevabile.

Deve essere rispettata la distinzione tra dirigenti e personale del comparto, nonché l'articolazione specificata per categoria di dipendenti. Non può essere riportato un totale generico in quanto il personale dirigente e quello del comparto afferiscono a diversi contratti collettivi nazionali di lavoro (comparto e aree dirigenziali), per ognuno dei quali dovrà essere accertata la rappresentatività sindacale.

Deve essere rispettata la distinzione tra "tempo indeterminato" e "tempo determinato" ed anche in questo caso non si può effettuare alcuna generica sommatoria, in quanto, ai fini del calcolo delle prerogative sindacali finanziate dallo Stato (minuti per dipendente utilizzati per i distacchi nazionali derivanti da cumulo e monte-ore permessi di amministrazione), viene utilizzato il solo numero dei dipendenti a tempo indeterminato, con esclusione di quelli a tempo determinato.

La colonna dei dipendenti al 31 dicembre 2006 va compilata anche in assenza di deleghe espresse in favore delle organizzazioni sindacali. In questo caso deve essere conseguentemente annullata/barrata (o indicato il valore zero) la colonna relativa al *numero delle deleghe* al 31 dicembre 2006. Solo in tal modo l'Aran riterrà la scheda compilata e non chiederà ulteriori integrazioni.

Il dipendente a tempo indeterminato in comando, trattandosi di posizione temporanea, deve essere censito dalla amministrazione in cui ha la titolarità del posto, che provvede, di norma, ad erogare la retribuzione fondamentale. L'amministrazione presso cui lo stesso presta servizio in posizione di comando non deve censire detto personale onde evitare una doppia rilevazione. Solo nel caso in cui, per condizioni particolari (es. enti di recentissima istituzione), il dipendente sia retribuito totalmente dall'amministrazione ove opera temporaneamente in comando, in attesa dell'inquadramento nel nuovo ente, dovrà essere quest'ultimo a rilevarlo. In ogni caso è compito dell'amministrazione verificare che non avvengano duplicazioni.

Nel caso in cui al 31 dicembre 2006 non vi siano dipendenti, ovvero sia in servizio solamente personale comandato da altra amministrazione e da quest'ultima rilevato, la scheda deve essere ugualmente compilata annullando o barrando la colonna (o indicando il valore zero). Di tale

situazione dovrà essere fatta menzione nella lettera di trasmissione all'Aran, onde permettere all'Agenzia di concludere la propria rilevazione senza attendere o sollecitare l'invio dei dati.

Nella scheda n. 1 sono previsti sia totali parziali per riquadri, sia il totale generale. Quest'ultimo è equivalente alla somma dei totali parziali e deve corrispondere al totale complessivo dei dipendenti a tempo indeterminato e a tempo determinato in servizio al 31 dicembre 2006.

1.b – Riquadri relativi ai dirigenti: in corrispondenza delle voci "*a tempo indeterminato*" e a "*tempo determinato*" vanno censiti i dirigenti a cui si applica il CCNL della dirigenza. Non deve essere inserito il personale a cui si applica il CCNL di comparto anche se si tratta di posizioni apicali (es. apicali del comparto Regioni e Autonomie locali negli enti di minore dimensione).

Nel caso in cui si tratti di un dipendente a tempo indeterminato del comparto a cui sia stato conferito l'incarico di dirigente a tempo determinato, esso dovrà essere rilevato tra il personale del comparto nella corrispondente categoria di personale. Poiché le deleghe dei dipendenti a tempo determinato vengono rilevate ai soli fini statistici, ma non incidono sulla rappresentatività, se il dato non è correttamente indicato tali dipendenti restano esclusi dalla rilevazione anche per quanto riguarda la eventuale delega sindacale.

1.c – Riquadro relativo ai segretari comunali e provinciali del comparto Regioni e Autonomie locali: nel caso di utilizzo del medesimo segretario in più sedi, a qualunque titolo (convenzione o altro), solo l'amministrazione in cui il segretario è titolare di sede deve compilare il riquadro indicando la presenza del segretario e l'eventuale delega sindacale. Tutte le altre amministrazioni in cui il predetto segretario opera devono annullare la relativa casella barrandola ovvero indicando il valore zero.
La cura nella esatta compilazione del riquadro è indispensabile onde evitare che il medesimo segretario comunale sia censito più volte, alterando così la rilevazione del dato.
Anche la scheda n. 4 del comparto Regioni e Autonomie locali deve essere compilata dal solo ente in cui il segretario è titolare di sede, con le modalità di cui al successivo punto 15.

1.d – Riquadri relativi al personale del comparto a tempo indeterminato di cui: deve essere rispettata l'articolazione per categoria di dipendenti indicata accanto alla posizione giuridica, con la dizione "*indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*" o simile. Ciò sta a significare che nella casella in cui deve essere riportato il numero dei dipendenti interessati vanno compresi tutti coloro che appartengono alla posizione giuridica di base indicata, indipendentemente dallo sviluppo economico raggiunto, ed a prescindere dalla denominazione utilizzata nei vari comparti di contrattazione (ora essendo indicata come fascia, posizione economica, super o in altra maniera). Infatti, trattandosi di sviluppi economici orizzontali, per ogni posizione giuridica prevista, va indicata la somma complessiva tanto dei dipendenti che vi si trovano in posizione iniziale che di quelli che hanno già iniziato il percorso economico orizzontale.
Ad esempio nella scheda dei Ministeri laddove è indicato "*area C posizione giuridica C3 indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*" va riportata la somma C3+C3super.

Il totale del riquadro *del personale del comparto* a tempo indeterminato relativo all'insieme delle posizioni giuridiche indicate deve, pertanto, corrispondere alla somma dei dipendenti del comparto a tempo indeterminato in servizio al 31 dicembre 2006.

1.e – Riquadri relativi al personale del comparto a tempo determinato: in tale denominazione rientra esclusivamente il personale <u>dipendente</u> in servizio al 31 dicembre 2006 a qualsiasi titolo (compresi stagionali, contrattisti, etc…). Sono, quindi, esclusi i lavoratori socialmente utili (LSU), i lavoratori con contratti di lavoro di tipo privatistico, i lavoratori a progetto, le collaborazioni coordinate e continuative e, in generale, i titolari di rapporto di lavoro autonomo o altre forme che non rientrano nel rapporto di pubblico impiego.
Le deleghe dei dipendenti a tempo determinato vengono rilevate ai soli fini statistici.

1.f – Riquadro relativo al personale non contrattualizzato del comparto Università: il dato del comparto Università relativo ai docenti e ricercatori viene rilevato ai soli fini statistici.

2. Indicazioni sul numero deleghe al 31 dicembre 2006

2.a – Colonna relativa al numero deleghe al 31 dicembre 2006: in essa va inserito il numero delle deleghe attive ***alla data del 31 dicembre 2006***.

Le deleghe sono quelle rilasciate dai dipendenti per il versamento dei contributi sindacali. Vanno, pertanto, rilevate le sole iscrizioni ai sindacati tramite delega con trattenuta sulla retribuzione e desumibili esclusivamente dalla stessa (in sintesi, la rilevazione corrisponde alla lettura della retribuzione nella voce specifica).
Non devono essere conseguentemente rilevate le iscrizioni *dirette* ai sindacati *senza delega* per la relativa trattenuta sulla retribuzione.

Anche in questo caso, come per il numero dei dipendenti, si tratta di un dato di stock che fotografa esattamente la situazione al giorno 31 dicembre 2006. Non devono, pertanto, essere conteggiate le deleghe revocate prima di tale data né quelle rilasciate dopo tale data, ovvero dall'1 gennaio 2007.
Per tali ragioni la rilevazione è effettuata sulla retribuzione di gennaio 2007 a valere sul 31 dicembre 2006, in quanto, solo a tale data, sono rilevabili anche le deleghe rilasciate (o revocate) alle organizzazioni sindacali entro il mese di dicembre 2006 e, pertanto, nel caso di nuove deleghe, seppure non contabilizzate, già attive a tale ultima data (art. 19, comma 5, del CCNQ del 7 agosto 1998).

Devono essere indicati dati relativi a deleghe rilasciate dai dipendenti in favore esclusivamente di organizzazioni ***che abbiano natura sindacale*** (cfr. anche CCNQ dell'8 febbraio 1996 in materia di contributi sindacali). E' compito delle amministrazioni verificare detta circostanza, rilevabile dallo statuto delle singole organizzazioni, in quanto non devono essere censiti dati relativi ad altre associazioni non aventi tale natura (ad es: associazioni professionali, associazioni di volontariato, associazioni culturali, associazioni che si occupano della formazione professionale, etc…) che determinerebbero una alterazione dei dati raccolti ai fini della rappresentatività sindacale e la possibile esclusione di sindacati vicini alla prevista soglia di rappresentatività del 5%.

Come per il dato relativo ai dipendenti devono essere rispettate le distinzioni riportate nella scheda in ordine a: dirigenti, personale del comparto, tempo indeterminato, tempo determinato, categorie, senza operare artificiose sommatorie.

Ai fini della rilevazione fa testo il CCNL applicato al dipendente e non il titolo di studio in possesso dello stesso ovvero la caratteristica del sindacato di categoria a cui ha rilasciato la delega (es. se un dipendente ha la laurea in medicina ed è iscritto ad un sindacato che rappresenta solo medici, ma appartiene al comparto in quanto inquadrato come tecnico di radiologia, deve essere rilevato nel personale del comparto sanità e non nel personale dell'area di contrattazione IV della dirigenza medico - veterinaria).

Nel caso di organizzazioni che hanno un duplice scopo, sindacale e scientifico, il cui statuto prevede tipologie di iscrizioni diverse, per la sola sezione scientifica ovvero per la sola sezione sindacale (è questo il caso di sindacati medici), solo queste ultime devono essere rilevate.

La somma delle deleghe indicata nel totale generale della scheda n. 1 deve necessariamente coincidere con la somma delle deleghe derivante dall'insieme delle singole schede successive (scheda n. 2 e seguenti).

2.b – Colonna relativa al numero schede da compilare: sono indicate le schede, numerate per ogni comparto in ordine progressivo (2, 3, 4, etc…), da compilare per ogni categoria di dipendenti a cui si riferiscono.

3. Riquadro relativo al funzionario responsabile della rilevazione

Il comma 7 dell'art. 43 del d.lgs. 165/2001 prevede, per le pubbliche amministrazioni, l'obbligo di indicare il funzionario responsabile della rilevazione e della trasmissione dei dati. Nell'apposito riquadro devono essere indicati: nome e cognome, telefono e fax, nonché l'indirizzo di posta elettronica in maniera chiara e leggibile. Al funzionario responsabile sarà indirizzata la successiva corrispondenza relativa alla rilevazione. E' compito del funzionario responsabile sottoscrivere tutte le schede successive alla n. 1, nelle quali è predisposto un apposito spazio. Nel caso di omissione della firma le schede non saranno prese in considerazione, non essendone attestata l'autenticità.
Le schede non possono contenere omissioni, correzioni o cancellazioni. In tale eventualità, per poterne prendere atto, le modifiche devono essere controfirmate dal funzionario responsabile. In questo caso la firma dovrà essere nuovamente apposta a fianco del dato che è stato corretto o cancellato.

4. Riquadro relativo alla firma del dirigente

La scheda n. 1 deve essere firmata dal dirigente del servizio.

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLE SCHEDE n. 2 E SEGUENTI

Le schede successive alla n. 1, numerate per ogni comparto in ordine progressivo (2, 3, 4, etc…), riportano, nella intestazione, il comparto e la categoria di dipendenti a cui si riferiscono.

Il comma 7 dell'art. 43 del d.lgs. 165/2001 disciplina che le modalità di rilevazione garantiscano la riservatezza delle informazioni. Devono essere quindi compilate schede distinte per ognuna delle organizzazioni sindacali a cui sono state rilasciate deleghe per la trattenuta sulla retribuzione.

Il medesimo articolo prevede in capo alle amministrazioni il compito di rilevare e trasmettere i dati richiesti. L'Aran si limiterà a prendere atto dei dati che le amministrazioni inviano, non avendo, ai sensi di legge, alcun compito di valutazione dei dati trasmessi e di interpretazione delle comunicazioni intervenute tra i sindacati e le singole amministrazioni.

5. Riquadri relativi alla organizzazione sindacale – denominazione per esteso e sigla

5.a – Denominazione e sigla dell'organizzazione sindacale: per organizzazioni sindacali si intendono quelle di categoria.

Le amministrazioni devono avere cura di compilare con esattezza i riquadri che contengono la doppia indicazione della denominazione per esteso e della sigla dell'organizzazione sindacale di categoria, per l'esigenza di individuarla con certezza in quanto la stessa sigla sindacale può afferire a diverse e distinte organizzazioni, rispettando scrupolosamente la intestazione della delega come sottoscritta dal lavoratore.
La denominazione per esteso non può essere omessa, non essendo sufficiente la indicazione della sola sigla sindacale sia per la compresenza di organizzazioni che hanno la medesima sigla, sia perché può trattarsi di sindacato non noto all'Aran.

E' esclusa la possibilità di utilizzare dizioni improprie ovvero usi lessicali o abbreviazioni non corrispondenti alla denominazione indicata nella delega rilasciata dal lavoratore.

E' parimenti esclusa la possibilità di indicare, anziché la denominazione e la sigla dell'organizzazione di categoria, quella della sola confederazione a cui la stessa aderisce, non risultando, in questo caso, individuabile di quale organizzazione sindacale si tratti, per la diffusa coesistenza di più e diverse categorie presenti nel pubblico impiego aderenti alla medesima confederazione (ad esempio la sola denominazione UIL, che indica la confederazione, non permette di individuare di quale categoria si tratti. La scheda deve essere perciò correttamente intestata a UIL FPL o UIL PA o UIL SCUOLA, etc.., ovvero devono essere compilate tante schede quante sono le categorie aderenti alla medesima confederazione nel caso siano contemporaneamente presenti nell'amministrazione).

La indicazione della sola confederazione può essere effettuata nell'esclusivo caso in cui la delega del lavoratore sia rilasciata a favore di una confederazione e non di un sindacato di categoria, circostanza questa che deve evincersi dalla singola delega e deve essere attentamente verificata.

5.b – Federazioni e organizzazioni sindacali composte da più sigle (costituenti, aderenti o affiliate): in questo caso la denominazione della federazione sindacale o della organizzazione sindacale capofila deve essere indicata prima della singola sigla costituente, aderente o affiliata (es: nelle Regioni-Autonomie locali DICCAP (Snalcc-Fenal-Sulpm) /…, nei Ministeri CONFSAL-UNSA /…., nella Sanità NURSING UP /….., etc.).
Devono **separatamente** essere compilate tante schede per quante sono le sigle costituenti, aderenti o affiliate (cfr. art. 19 CCNQ del 7 agosto 1998) essendo, in questo caso, esclusa la possibilità di sommare le deleghe sotto la sola denominazione della federazione o organizzazione sindacale unitariamente intesa (es: solo DICCAP (Snalcc-Fenal-Sulpm) o CONFSAL-UNSA o NURSING UP, etc.), rispettando scrupolosamente la denominazione risultante dalla delega sottoscritta dal lavoratore.
Tale distinzione deve essere rispettata anche ai fini dell'entità del contributo sindacale e della rilevazione delle doppie deleghe per i motivi di cui ai successivi punti 7 e 8.
La composizione delle federazioni o organizzazioni sindacali formate da più sigle deve risultare da documentazione formale ed inequivoca, depositata all'amministrazione al 31 dicembre 2006, data della rilevazione. Non si ritiene sufficiente la semplice informazione che può trovare successiva smentita creando situazioni conflittuali.
La circostanza che le deleghe sono intestate alla singola sigla deve essere anche evidenziata nelle annotazioni in calce alla scheda.
I mutamenti associativi (ad esempio nuove affiliazioni o disaffiliazioni, cambi di denominazione, nascita di nuovi soggetti), che si verificano dopo il 31 dicembre 2006 non devono essere presi in considerazione in quanto avvenuti dopo la data della rilevazione.

5.c – Amministrazioni "statali": nella dizione sono comprese le amministrazioni a cui il competente servizio del Ministero dell'economia e delle finanze (Servizio centrale per il sistema informativo integrato) trasmette le schede già compilate che contengono la indicazione del codice meccanografico della singola organizzazione sindacale. Tale codice deve risultare anche nelle schede trasmesse all'Aran, che ha predisposto il proprio modello di informatizzazione dei dati utilizzando i medesimi codici.
Le amministrazioni devono evitare di ricompilare le schede trasmesse dal predetto Servizio e di sommare, raggruppandole, deleghe con codici diversi, anche se riconducibili alla medesima sigla sindacale. In questo caso non sarebbe più rilevabile il diverso contributo sindacale che sottende al diverso codice meccanografico.

Nel caso in cui le organizzazioni sindacali chiedano una modifica del numero delle deleghe rispetto a quelle indicate nelle schede predisposte dal competente predetto Servizio del Ministero

dell'economia e delle finanze, le amministrazioni, prima di operare qualsiasi correzione dei dati, devono procedere ad una verifica con lo stesso Servizio, unica istanza deputata a verificare che le deleghe oggetto della contestazione siano state o meno attivate, nonché per le ragioni esposte ai successivi punti 7, 8 e 14.

6. Riquadro relativo al numero delle deleghe al 31 dicembre 2006

Per la indicazione del numero delle deleghe valgono le considerazioni di cui al punto 2 a cui si rinvia.
Nel caso in cui la delega in favore di una organizzazione sindacale risulti frazionata, cioè versata in quote, tutte intestate al medesimo sindacato ma riferite alle varie strutture in cui questo è articolato (ad esempio: parte alla struttura sindacale provinciale, parte a quella regionale e parte a quella nazionale), la delega va ritenuta unitaria e conteggiata una sola volta nell'ambito della stessa scheda, utilizzando, per il calcolo del contributo medio, il suo valore intero (ovvero la somma di tutti i frazionamenti). Di detta circostanza deve essere data notizia nello spazio delle annotazioni.

La somma delle deleghe delle schede relative alla medesima categoria di dipendenti intestate alle diverse organizzazioni sindacali deve essere uguale al numero delle deleghe indicate nella scheda n. 1 in corrispondenza di tale categoria (es. il numero di deleghe indicate nella scheda n. 1 a fronte delle schede n. 2 deve essere uguale alla somma delle deleghe delle singole schede n. 2).

7. Riquadro relativo alle deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali

Nel riquadro va indicato il caso in cui il medesimo dipendente, alla data del 31 dicembre 2006, sia contemporaneamente iscritto, tramite delega, a più e diversi sindacati: caso di deleghe doppie o triple.

A titolo esemplificativo: nel caso in cui si stia compilando la scheda del sindacato X, dopo avere indicato il numero complessivo di deleghe espresse in suo favore (ad esempio n. 10) va specificato se i medesimi 10 dipendenti abbiano rilasciato, alla stessa data (31 dicembre 2006), deleghe anche in favore di altre e diverse organizzazioni sindacali. In caso affermativo va indicato il numero delle deleghe espresse in favore delle altre organizzazioni sindacali (pari a n.… in favore del sindacato Y, n.… in favore del sindacato Z e così di seguito). In sostanza ciò consente di rilevare che tra i 10 dipendenti iscritti al sindacato X alcuni o tutti sono contemporaneamente iscritti anche ad altri sindacati. Deve essere fatta attenzione che nelle schede dei sindacati Y e Z si trovi, a sua volta, il corrispettivo numero di deleghe rilasciate al sindacato X.

Nel caso in cui tutti i dipendenti della scheda che si sta compilando siano iscritti al solo sindacato intestatario, il riquadro deve essere annullato barrandolo o indicando il valore zero. La compilazione del riquadro non può essere omessa in quanto il dato in esso contenuto rappresenta una variabile che viene utilizzata ai fini del corretto calcolo della rappresentatività. A fronte dell'omissione nella compilazione di detto riquadro, anche nel caso di valore zero, l'Aran procederà a richiedere le opportune integrazioni.

Nel caso in cui si debba procedere alla modifica del numero delle deleghe (rettifica di schede), dopo avere esperito le verifiche di competenza circa la corretta compilazione delle schede secondo le modalità indicate dall'Aran, deve esser fatta attenzione anche alla eventuale necessità di modificare il riquadro relativo alle doppie/triple deleghe. Ogni sindacato conosce esclusivamente la propria situazione ma non può conoscere quella delle altre organizzazioni.

Nel quadro relativo alle doppie deleghe non vanno indicate le deleghe espresse in favore esclusivamente delle altre organizzazioni sindacali, interpretando erroneamente che si tratti di uno spazio riepilogativo del totale delle deleghe. In questo caso non sarebbe rispettata la riservatezza delle informazioni che la legge prevede.

8. Riquadro relativo all'importo del contributo sindacale

L'importo del contributo sindacale non può essere omesso. La sua omissione corrisponde alla ***non*** esistenza della delega in quanto la rilevazione è la mera registrazione delle trattenute sulla retribuzione dei dipendenti effettuate in favore delle organizzazioni sindacali.
La disciplina contenuta nel comma 9 dell'art. 43 del d.lgs. 165/2001 prevede che il Comitato Paritetico possa deliberare che *"non siano prese in considerazione, ai fini della misurazione del dato associativo, le deleghe a favore di organizzazioni sindacali che richiedano ai lavoratori un contributo economico inferiore di più della metà rispetto a quello mediamente richiesto dalle organizzazioni sindacali del comparto o dell'area"*.
Tale previsione rende indispensabile l'acquisizione del dato, ma anche la massima precisione nel calcolo del suo valore.
L'entità del contributo sindacale (art. 15, comma 5 del CCNQ del 7 agosto 1998) deve essere espressa in euro, in valore unitario medio mensile, escludendo valori percentuali. Nel caso in cui il contributo sindacale sia versato per 13 mensilità, il valore medio mensile deve essere ricalcolato su 12 mensilità.
Affinché il calcolo sia esatto nel caso in cui un dipendente sia a part-time il valore del suo contributo deve essere riportato a orario intero.
Ugualmente si deve procedere nel caso in cui la retribuzione non sia riferita all'intero mese, esempio l'assunzione sia avvenuta il 15 dicembre 2006 o casi analoghi.

Gli esempi che seguono sono finalizzati a facilitare il calcolo.

Caso n. 1: se il contributo richiesto alla data della rilevazione è un valore fisso mensile su 12 mensilità, esempio 10 euro, è sufficiente indicare detto valore.

Caso n. 2: se il contributo richiesto alla data della rilevazione è un valore fisso mensile su 13 mensilità, esempio 10 euro, il valore unitario medio mensile da indicare è pari alla quota mensile, 10 euro, per 13 mensilità diviso 12 mesi/anno, che nel caso è = a 10,8333.

Caso n. 3: se il contributo richiesto è un valore percentuale mensile della retribuzione su 12 mensilità è necessario sommare il valore del contributo sindacale di ciascuno dei dipendenti per tutti i dipendenti a cui si riferisce la scheda da compilare e dividere tale somma per il numero degli stessi. Ad esempio se nella scheda n. 2 intestata al sindacato X sono indicate n. 3 deleghe si dovrà sommare la trattenuta sulla retribuzione dei singoli tre dipendenti iscritti a tale sindacato e tale somma dovrà essere divisa per tre. In questo modo si ottiene il valore unitario medio mensile (il mese è quello della rilevazione) da riportare sulla scheda.

Caso n. 4: se il contributo richiesto è un valore percentuale mensile della retribuzione su 13 mensilità, dopo avere calcolato il valore unitario medio mensile di cui al caso 3 si dovrà procedere al successivo calcolo di cui al caso 2.

Caso n. 5: se la trattenuta del contributo sindacale sulla retribuzione, ovviamente sempre tramite delega, avviene in una unica soluzione annuale ovvero in soluzioni semestrali, il valore dovrà essere riportato a mese.

In sostanza per valore medio unitario mensile si intende il contributo versato da un lavoratore a tempo pieno per l'intero mese lavorativo di riferimento della rilevazione (gennaio 2007 a valere sul 31 dicembre 2006). In tal senso non ha rilievo quanto il lavoratore ha pagato nei mesi precedenti e il numero di mesi di trattenuta della delega nel 2006.

9. Riquadro relativo alla data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale

Al fine di garantire una adeguata informazione le schede, dalla n. 2 e seguenti, esclusa quindi la n. 1 riepilogativa (da trasmettere solo all'Aran), devono essere inviate all'organizzazione sindacale interessata. Nel rispetto della vigente legislazione sulla riservatezza delle informazioni ad ogni sindacato vanno inviate esclusivamente le schede di propria pertinenza, vale a dire quelle intestate all'organizzazione destinataria e non anche quelle intestate alle altre organizzazioni.
La data di invio alla organizzazione sindacale deve essere riportata nell'apposito riquadro della scheda.

10. Riquadro relativo alla firma del rappresentante sindacale

Ai sensi dell'art. 43, comma 7, del d.lgs. 165/2001 ogni scheda deve essere controfirmata da un rappresentante dell'organizzazione sindacale interessata, intendendo tale l'organizzazione cui la scheda è intestata, con modalità che garantiscano la riservatezza della stessa. La firma deve essere apposta nell'apposito riquadro.

Va, pertanto escluso che:

- la firma sia apposta dal medesimo rappresentante sindacale su schede intestate a differenti organizzazioni sindacali. Ogni rappresentante sindacale può sottoscrivere esclusivamente le schede della organizzazione che rappresenta;

- la firma sia apposta dal componente della RSU, se non per espressa indicazione dell'organizzazione sindacale interessata.

Per rappresentante sindacale si intende il dirigente sindacale (aziendale - zonale - comunale - territoriale - provinciale - nazionale) dell'organizzazione sindacale interessata, ovvero un componente della RSU o un dipendente delegato dalla stessa (in questi ultimi due casi la delega deve essere formalmente presentata).

11. Riquadro relativo alla motivazione della mancata firma del rappresentante sindacale

Ove la scheda non sia controfirmata dalla organizzazione sindacale interessata, come previsto dalla norma, il funzionario responsabile della compilazione deve, utilizzando l'apposito riquadro, specificare il motivo della mancata sottoscrizione con una propria dichiarazione da cui risulti detta circostanza.

In caso di contestazioni da parte delle organizzazioni sindacali, qualora l'amministrazione non ritenga di dover apportare modifiche al dato, le schede devono essere ugualmente inviate all'Aran indicando i motivi della contestazione nelle annotazioni in calce alla scheda.

Nel caso in cui la scheda non sia controfirmata dalla organizzazione sindacale interessata, e detta omissione non sia motivata, l'Aran richiederà la regolarizzazione, ai sensi di legge.

12. Riquadro relativo alle annotazioni

Tale riquadro è a disposizione per ogni eventuale chiarimento le amministrazioni ritengano opportuno fornire, fermo restando quanto previsto ai precedenti punti.
La compilazione della scheda deve essere completa ed esatta, pertanto, le amministrazioni non possono utilizzare lo spazio per rinviare all'Aran l'interpretazione sui dati contenuti nella stessa.

13. Riquadro relativo alla firma del funzionario responsabile

Si rinvia a quanto indicato nel punto 3, con la precisazione che nel caso in cui la scheda contenga correzioni o cancellazioni la firma del funzionario responsabile deve essere apposta, oltre che nell'apposito riquadro, anche a fianco del dato corretto o cancellato.

14. Riquadro relativo alla distribuzione provinciale delle deleghe

La distribuzione provinciale delle deleghe dovrà essere compilata dalle sole amministrazioni distribuite sul territorio le cui schede, già predisposte, prevedono tale dato. Il dato non può essere omesso per la previsione dell'art. 43, comma 6, del d.lgs. 165/2001.
Per facilitare il lavoro la scheda contiene già l'elenco delle province.

In tutte le province dovrà essere riportata la distribuzione dei dipendenti a tempo indeterminato, senza alcuna eccezione, a prescindere dalla circostanza che vi siano o meno deleghe espresse in favore della organizzazione sindacale intestataria.
La somma dei dipendenti indicati dovrà essere uguale al totale riportato sulla scheda n.1 a fronte della corrispondente categoria di dipendenti.
La somma delle deleghe dovrà, altresì, essere uguale a quella indicata nel riquadro della medesima scheda di cui al punto 6. In sintesi, se l'organizzazione intestataria ha 10 deleghe, 10 deve essere il totale delle deleghe distribuite nelle province.

Nel caso in cui in una provincia non siano indicati dipendenti ma invece risultino deleghe, l'Aran, rilevando l'incongruenza del dato, ne chiederà la regolarizzazione.

Le schede intestate ai dipendenti a tempo determinato, raccolte ai soli fini statistici, non hanno il riquadro relativo alla distribuzione provinciale, con la sola eccezione dei comparti Scuola e Afam, per i quali la distribuzione provinciale viene richiesta anche per detto personale.

15. Scheda n. 4 intestata al segretario comunale e provinciale del comparto Regioni e Autonomie locali

La sezione relativa alla posizione del segretario deve essere sempre compilata in ogni sua parte.
Nel caso in cui il segretario sia titolare del solo incarico presso l'amministrazione, deve essere annullata, barrandola, la seconda parte ove si chiede di indicare in quali altre amministrazioni operi.
Nel caso di utilizzo del segretario, a qualunque titolo, anche in altre amministrazioni deve, invece, essere indicato il nome delle stesse per la necessaria verifica incrociata del dato, onde evitare che il medesimo segretario sia rilevato più volte.

INDICAZIONI PER L'INVIO DELLE SCHEDE ALL'ARAN

L'invio delle schede deve avvenire esclusivamente a cura dell'amministrazione **ENTRO IL 28 FEBBRAIO 2007**. L'Aran non prenderà in considerazione comunicazioni che abbiano diversa provenienza.
La trasmissione deve avvenire ***con lettera di accompagnamento a firma del dirigente del servizio, ed esclusivamente tramite posta con Raccomandata con ricevuta di ritorno (RRR) all'indirizzo***:

ARAN – UFFICIO RELAZIONI SINDACALI – VIA DEL CORSO, 476 – 00186 ROMA

Pertanto, le amministrazioni non devono inviare le schede per fax, posta elettronica, etc., invio che comporterebbe solo un aggravio di lavoro, in quanto l'Aran non ne terrà conto, considerandolo come non avvenuto in attesa della lettera raccomandata ufficiale.

Tale modalità (RRR e lettera di accompagnamento) costituisce la prova documentale dei dati trasmessi e ne attesta il mittente in caso di contestazione da parte delle organizzazioni sindacali interessate nel corso della certificazione dei dati per la rappresentatività, affidata, come sopra menzionato, al Comitato Paritetico di cui all'art. 43 del d.lgs. 165/2001.

Non saranno prese in considerazione comunicazioni che non abbiano tali caratteristiche.

Le schede trasmesse all'Aran devono essere ***in originale (in tal caso l'amministrazione ne trattiene e conserva la copia) o in copia autenticata nel caso in cui sia trattenuto e conservato l'originale***.

Poiché le schede devono essere trasmesse anche alle organizzazioni sindacali nei termini di cui al punto 9, si consiglia, qualora l'amministrazione non vi abbia già provveduto, di farlo contestualmente all'invio all'Aran, onde evitare possibili dimenticanze.

Nel caso in cui si presenti la necessità di correggere schede già trasmesse, l'amministrazione deve provvedervi esclusivamente mediante l'invio di nuove schede, con la precisazione che le stesse sostituiscono quelle errate, onde permettere all'Agenzia di procedere alla sostituzione di quelle già in suo possesso. Si precisa ulteriormente che l'Aran non può autonomamente compilare o rettificare le schede, procedura non prevista nella metodologia della rilevazione.

****

I Ministeri, le Amministrazioni, gli Enti, le Associazioni, le Unioni, i Presidenti delle Giunte Regionali e delle Province Autonome, i Commissari di Governo ed i Prefetti della Repubblica sono pregati di portare a conoscenza delle Amministrazioni, degli Enti e degli organismi vigilati o associati, con l'urgenza che il caso richiede, la presente circolare, tenendo presente l'importanza della rilevazione e che, il mancato rispetto dei termini della stessa, non consentirà a questa Agenzia di accertare la rappresentatività delle organizzazioni sindacali da ammettere alla contrattazione nazionale nel biennio 2008-2009.

Il Presidente: Perna

Sintesi delle schede di comparto allegate

- comparto Agenzie Fiscali (n. 9 schede)
- comparto Aziende – Monopoli di Stato (n. 8 schede)
- comparto Enti pubblici non economici (n. 13 schede)
- comparto Istituzioni di alta formazione e specializzazione artistica e musicale (n. 7 schede)
- comparto Istituzioni ed enti di ricerca e sperimentazione (n. 11 schede)
- comparto Ministeri (n. 9 schede)
- comparto Presidenza del Consiglio dei Ministri (n. 9 schede)
- comparto Regioni – Autonomie locali (n. 8 schede)
- comparto Sanità (n. 21 schede)
- comparto Scuola (n. 5 schede)
- comparto Università (n. 13 schede)

COMPARTO
AGENZIE FISCALI

RILEVAZIONE DELEGHE
31 DICEMBRE 2006

SCHEDA N. 1 - AGENZIE FISCALI

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2006	*n. deleghe al 31.12.2006*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 4**
- area ***terza*** ***fascia di inquadramento giuridico F4*** (ex C3) *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 5**
- area ***terza*** ***fascia di inquadramento giuridico F3*** (ex C2) *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 6**
- area ***terza*** ***fascia di inquadramento giuridico F1*** (ex C1) *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 7**
- aree ***prima e seconda*** *(tutto il personale)*			**n. 8**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 9**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione cfr. nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale*** ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Latina *Lecce*	
Lecco *Livorno*	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli *Novara*	
Nuoro *Oristano*	
Padova *Palermo*	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino	
Pescara	
Piacenza	
Pisa	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa *Ravenna*	
Reggio di Calabria *Reggio nell'Emilia*	
Rieti *Rimini*	
Roma	
Rovigo	
Salerno	
Sassari	
Savona	
Siena	
Siracusa	
Sondrio	

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**	
Taranto *Teramo*	
Terni *Torino*	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli	
Verona *Vibo Valentia*	
Vicenza *Viterbo*	
Totale	

SCHEDA N. 3 - AGENZIE FISCALI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso* ***Organizzazione sindacale*** - *sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
***Organizzazione sindacale** - sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
	n. deleghe ***sigla oo.ss.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)* ***Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale***	valore in €
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

L'Aquila	
Latina	
Lecce *Lecco*	
Livorno *Lodi*	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro	
Oristano	
Padova	
Palermo *Parma*	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino	
Pescara	
Piacenza	
Pisa	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma	
Rovigo	
Salerno	
Sassari	
Savona	
Siena	

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO	
Siracusa	
Sondrio	
Taranto *Teramo*	
Terni *Torino*	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F4 (EX C3)

indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F4 (EX C3)

indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F4 (EX C3)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

La Spezia	
L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno *Lodi* *Lucca* *Macerata*	
Mantova *Massa*	
Matera *Messina*	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara *Nuoro*	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma *Pavia* *Perugia*	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato *Ragusa*	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti *Rimini*	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari	

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F4** (EX C3) ***indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito***	
Savona	
Siena *Siracusa*	
Sondrio	
Taranto	
Teramo *Terni* *Torino* *Trapani*	
Trento *Treviso*	
Trieste *Udine*	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F3 (EX C2)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F3 (EX C2)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F3** (EX C2) ***indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito***	
L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli *Novara*	
Nuoro	
Oristano *Padova*	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino	
Pescara	
Piacenza	
Pisa	
Pistoia	
Pordenone *Potenza*	
Prato	
Ragusa *Ravenna*	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia *Rieti*	
Rimini	
Roma	
Rovigo	
Salerno *Sassari*	
Savona	
Siena	

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F3** (EX C2) ***indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito***	
Siracusa *Sondrio*	
Taranto	
Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza *Viterbo*	
Totale	

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F1 (EX C1)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F1 (EX C1)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F1 (EX C1)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

La Spezia	
L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno *Lodi* *Lucca* *Macerata*	
Mantova *Massa*	
Matera *Messina*	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara *Nuoro*	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma *Pavia* *Perugia*	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato *Ragusa*	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti *Rimini*	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari	

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F1** (EX C1) ***indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito***	
Savona	
Siena *Siracusa*	
Sondrio	
Taranto	
Teramo *Terni* *Torino* *Trapani*	
Trento *Treviso*	
Trieste *Udine*	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA *(tutto il personale)*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA *(tutto il personale)*

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA *(tutto il personale)*

L'Aquila	
Latina	
Lecce	
Lecco *Livorno*	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova *Massa*	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena *Napoli*	
Novara	
Nuoro	
Oristano	
Padova *Palermo*	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone *Potenza*	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria *Reggio nell'Emilia*	
Rieti	
Rimini	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari *Savona*	
Siena	

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA *(tutto il personale)*

Siracusa	
Sondrio	
Taranto	
Teramo *Terni*	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso *Trieste*	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania *Vercelli*	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo ***Totale***	

SCHEDA N. 9 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006 ***Importo del contributo sindacale*** *(importo unitario medio mensile)*	***n.*** valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

COMPARTO AZIENDE MONOPOLI DI STATO

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2006

SCHEDA N. 1 - MONOPOLI DI STATO

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2006	n. deleghe al 31.12.2006	schede da compilare
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- area ***C*** posizione giuridica ***C3*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 4**
- area ***C*** posizione giuridica ***C2***			**n. 5**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 6**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 7**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 8**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione cfr. nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca *Macerata*	
Mantova	
Massa *Matera*	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro *Oristano*	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza	
Pisa *Pistoia*	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma *Rovigo*	
Salerno	
Sassari *Savona* *Siena*	
Siracusa *Sondrio*	
Taranto	
Teramo	

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso *Trieste*	
Udine	
Varese *Venezia*	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo ***Totale***	

SCHEDA N. 3 - MONOPOLI DI STATO
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso* ***Organizzazione sindacale*** *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C3

indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C3

indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C3
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

La Spezia	
L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno *Lodi* *Lucca* *Macerata*	
Mantova *Massa*	
Matera *Messina*	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara *Nuoro*	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma *Pavia* *Perugia*	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato *Ragusa*	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti *Rimini*	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari	

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C3** ***indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito***	
Savona	
Siena *Siracusa*	
Sondrio	
Taranto	
Teramo *Terni* *Torino* *Trapani*	
Trento *Treviso*	
Trieste *Udine*	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C2

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C2

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C2

L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli *Novara*	
Nuoro	
Oristano *Padova*	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino	
Pescara	
Piacenza	
Pisa	
Pistoia	
Pordenone *Potenza*	
Prato	
Ragusa *Ravenna*	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia *Rieti*	
Rimini	
Roma	
Rovigo	
Salerno *Sassari*	
Savona	
Siena	

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C2	
Siracusa *Sondrio*	
Taranto	
Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza *Viterbo*	
Totale	

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C1
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C1
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo *Biella*		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C1
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

La Spezia	
L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno *Lodi* *Lucca* *Macerata*	
Mantova *Massa*	
Matera *Messina*	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara *Nuoro*	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma *Pavia* *Perugia*	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato *Ragusa*	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti *Rimini*	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari	

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C1 ***indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito***	
Savona	
Siena Siracusa	
Sondrio	
Taranto	
Teramo Terni Torino Trapani	
Trento Treviso	
Trieste Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(tutto il personale)*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale - *sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(tutto il personale)*

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(tutto il personale)*

L'Aquila	
Latina	
Lecce	
Lecco *Livorno*	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova *Massa*	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena *Napoli*	
Novara	
Nuoro	
Oristano	
Padova *Palermo*	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone *Potenza*	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria *Reggio nell'Emilia*	
Rieti	
Rimini	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari *Savona*	
Siena	

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(tutto il personale)*

Siracusa	
Sondrio	
Taranto	
Teramo *Terni*	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso *Trieste*	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania *Vercelli*	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo ***Totale***	

SCHEDA N. 8 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006 ***Importo del contributo sindacale*** *(importo unitario medio mensile)*	***n.*** **valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO
ENTI PUBBLICI
NON ECONOMICI

RILEVAZIONE DELEGHE
31 DICEMBRE 2006

SCHEDA N. 1 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2006	*n. deleghe al 31.12.2006*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Professionisti dipendenti a tempo indeterminato di cui:			
- Avvocati			**n. 4**
- Medici			**n. 5**
- Altro personale laureato professionale			**n. 6**
Totale 2			
3 - Professionisti dipendenti a tempo determinato			**n. 7**
4 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 8**
- area ***C*** posizione giuridica ***C4*** *indipendentemente dallo sviluppo economico all'interno dell'area*			**n. 9**
- area ***C*** posizione giuridica ***C3***			**n. 10**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico all'interno dell'area*			**n. 11**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 12**
Totale 4			
5 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 13**
Totale generale (1+2+3+4+5)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono Fax E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione cfr. nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca *Macerata*		
Mantova		
Massa *Matera*		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro *Oristano*		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino *Pescara*		
Piacenza		
Pisa *Pistoia*		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma *Rovigo*		
Salerno		
Sassari *Savona* *Siena*		
Siracusa *Sondrio*		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso *Trieste*		
Udine		
Varese *Venezia*		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo ***Totale***		

SCHEDA N. 3 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO AVVOCATI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
	n. deleghe	***sigla oo.ss.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:		
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI

Taranto		
Teramo		
Terni *Torino*		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine *Varese*		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona *Vibo Valentia*		
Vicenza		
Viterbo ***Totale***		

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Latina		
Lecce		
Lecco *Livorno*		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa *Matera*		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli *Novara*		
Nuoro		
Oristano *Padova*		
Palermo		
Parma *Pavia*		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia *Rieti*		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Taranto		
Teramo		
Terni *Torino*		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine *Varese*		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona *Vibo Valentia*		
Vicenza		
Viterbo ***Totale***		

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento *Alessandria*		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti *Avellino*		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo *Biella*		
Bologna		
Bolzano *Brescia*		
Brindisi		
Cagliari *Caltanissetta*		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze *Foggia*		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

Taranto		
Teramo		
Terni *Torino*		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine *Varese*		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona *Vibo Valentia*		
Vicenza		
Viterbo ***Totale***		

SCHEDA N. 7 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO
Latina
Lecce
Lecco
Livorno
Lodi
Lucca
Macerata
Mantova
Massa
Matera
Messina
Milano
Modena
Napoli
Novara
Nuoro
Oristano
Padova
Palermo
Parma
Pavia
Perugia
Pesaro e Urbino
Pescara
Piacenza
Pisa
Pistoia
Pordenone
Potenza
Prato
Ragusa
Ravenna
Reggio di Calabria
Reggio nell'Emilia
Rieti
Rimini
Roma
Rovigo
Salerno
Sassari
Savona
Siena
Siracusa
Sondrio

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO
Taranto
Teramo
Terni
Torino
Trapani
Trento
Treviso
Trieste
Udine
Varese
Venezia
Verbania
Vercelli
Verona
Vibo Valentia
Vicenza
Viterbo
Totale

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4*** ***INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA***		
Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006 ***Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe***		
Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA*		
L'Aquila		
Latina *Lecce*		
Lecco		
Livorno *Lodi*		
Lucca		
Macerata *Mantova*		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova *Palermo* *Parma*		
Pavia *Perugia*		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti *Rimini*		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale - *sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
	n. deleghe	***sigla oo.ss.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:		
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

Taranto		
Teramo		
Terni *Torino*		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine *Varese*		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona *Vibo Valentia*		
Vicenza		
Viterbo ***Totale***		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*** ***INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA***		
Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006 ***Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe***		
Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso* ***Organizzazione sindacale*** *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata *Mantova*		
Massa *Matera* *Messina*		
Milano		
Modena *Napoli*		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia *Pordenone*		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia *Rieti*		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona *Siena*		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA*		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento *Treviso*		
Trieste *Udine* *Varese*		
Venezia		
Verbania *Vercelli*		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE A E B *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento *Alessandria*		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti *Avellino*		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo *Biella*		
Bologna		
Bolzano *Brescia*		
Brindisi		
Cagliari *Caltanissetta*		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze *Foggia*		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(TUTTO IL PERSONALE)*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B ***(TUTTO IL PERSONALE)***

Taranto		
Teramo		
Terni *Torino*		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine *Varese*		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona *Vibo Valentia*		
Vicenza		
Viterbo ***Totale***		

SCHEDA N. 13 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO**	
Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006 ***Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe***	
Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso* ***Organizzazione sindacale*** *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

COMPARTO ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2006

SCHEDA N. 1 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIE DI BELLE ARTI - ACCADEMIA NAZIONALE DI DANZA - ACCADEMIA NAZIONALE DI ARTE DRAMMATICA - ISIA - CONSERVATORI DI MUSICA - ISTITUTI MUSICALI PAREGGIATI

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2006	***n. deleghe al 31.12.2006***	***schede da compilare***
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- *area* ***EP*** - *profilo* ***EP2***			**n. 4**
- *area* ***EP*** - *profilo* ***EP1***			**n. 5**
- *Tutto il rimanente personale docente e ata (docenti di I e II fascia e personale ata da A a D)*			**n. 6**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 7**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione cfr. nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

SCHEDA N. 2 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 2 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca *Macerata*		
Mantova		
Massa *Matera*		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro *Oristano*		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino *Pescara*		
Piacenza		
Pisa *Pistoia*		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma *Rovigo*		
Salerno		
Sassari *Savona* *Siena*		
Siracusa *Sondrio*		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 2 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso *Trieste*		
Udine		
Varese *Venezia*		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo ***Totale***		

SCHEDA N. 3 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE

DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 3 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona *Aosta*		
Arezzo		
Ascoli Piceno *Asti*		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella *Bologna*		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso *Caserta*		
Catania		
Catanzaro *Chieti*		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì *Frosinone*		
Genova		
Gorizia *Grosseto* *Imperia*		
Isernia *La Spezia*		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 3 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE

DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca *Macerata*		
Mantova		
Massa *Matera*		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro *Oristano*		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino *Pescara*		
Piacenza		
Pisa *Pistoia*		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma *Rovigo*		
Salerno		
Sassari *Savona* *Siena*		
Siracusa *Sondrio*		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 3 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 4 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA EP - PROFILO EP2

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale - *sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
	n. deleghe	***sigla oo.ss.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:		
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA EP - PROFILO EP2

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 4 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA EP - PROFILO EP2

L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		

SCHEDA N. 4 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA EP - PROFILO EP2

Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo *Terni*		
Torino		
Trapani *Trento*		
Treviso		
Trieste *Udine*		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA EP - PROFILO EP1

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale - *sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA EP - PROFILO EP1

Distribuzione provinciale	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 5 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA EP - PROFILO EP1**
L'Aquila *Latina* *Lecce*
Lecco *Livorno*
Lodi
Lucca
Macerata
Mantova
Massa
Matera
Messina
Milano
Modena
Napoli
Novara
Nuoro
Oristano *Padova*
Palermo
Parma *Pavia*
Perugia
Pesaro e Urbino
Pescara
Piacenza
Pisa *Pistoia*
Pordenone
Potenza
Prato
Ragusa *Ravenna*
Reggio di Calabria
Reggio nell'Emilia *Rieti*
Rimini
Roma *Rovigo*
Salerno
Sassari
Savona
Siena

SCHEDA N. 5 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA EP - PROFILO EP1**
Siracusa *Sondrio* *Taranto*
Teramo *Terni*
Torino
Trapani
Trento
Treviso
Trieste
Udine
Varese
Venezia
Verbania
Vercelli
Verona
Vibo Valentia
Vicenza *Viterbo*
Totale

SCHEDA N. 6 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale - *sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 6 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 6 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA**		
L'Aquila *Latina* *Lecce*		
Lecco *Livorno*		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano *Padova*		
Palermo		
Parma *Pavia*		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa *Pistoia*		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa *Ravenna*		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia *Rieti*		
Rimini		
Roma *Rovigo*		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		

SCHEDA N. 6 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA		
Siracusa *Sondrio* *Taranto*		
Teramo *Terni*		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza *Viterbo*		
Totale		

SCHEDA N. 7 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO**		
Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006 ***Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe***		
Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Latina *Lecce*		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca *Macerata*		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina *Milano*		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro *Oristano*		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia *Perugia*		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa *Pistoia*		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa *Ravenna*		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini *Roma*		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona *Siena*		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 7 - IST. DI ALTA FORMAZIONE E SPEC.NE ARTISTICA E MUSICALE **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO**		
Taranto *Teramo*		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento *Treviso*		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia *Verbania*		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza *Viterbo*		
Totale		

COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2006

SCHEDA N. 1 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2006	*n. deleghe al 31.12.2006*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Ricercatori a tempo indeterminato			**n. 4**
3 - Tecnologi a tempo indeterminato			**n. 5**
4 - Ricercatori e Tecnologi a tempo determinato			**n. 6**
5 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 7**
- livello *IV*			**n. 8**
- livello *V*			**n. 9**
- livelli dal *VI* al *IX*			**n. 10**
Totale 5			
6 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 11**
Totale generale (1+2+3+4+5+6)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione cfr. nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca *Macerata*	
Mantova	
Massa *Matera*	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro *Oristano*	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza	
Pisa *Pistoia*	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma *Rovigo*	
Salerno	
Sassari *Savona* *Siena*	
Siracusa *Sondrio*	
Taranto	
Teramo	

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso *Trieste*	
Udine	
Varese *Venezia*	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo ***Totale***	

SCHEDA N. 3 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso* ***Organizzazione sindacale*** *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO

Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca *Macerata*	
Mantova	
Massa *Matera*	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro *Oristano*	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza	
Pisa *Pistoia*	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma *Rovigo*	
Salerno	
Sassari *Savona* *Siena*	
Siracusa *Sondrio*	
Taranto	
Teramo	

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO

Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso *Trieste*	
Udine	
Varese *Venezia*	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo ***Totale***	

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO

Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca *Macerata*	
Mantova	
Massa *Matera*	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro *Oristano*	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza	
Pisa *Pistoia*	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma *Rovigo*	
Salerno	
Sassari *Savona* *Siena*	
Siracusa *Sondrio*	
Taranto	
Teramo	

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO

Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso *Trieste*	
Udine	
Varese *Venezia*	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo ***Totale***	

SCHEDA N. 6 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
RICERCATORI E TECNOLOGI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale - *sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento *Alessandria*		
Ancona		
Aosta *Arezzo*		
Ascoli Piceno		
Asti *Avellino*		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari *Caltanissetta* *Campobasso*		
Caserta *Catania*		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone *Genova*		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi *Lucca*		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa *Pistoia*		
Pordenone		
Potenza *Prato* *Ragusa*		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari *Savona*		
Siena		
Siracusa *Sondrio*		

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO**		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani *Trento*		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLO IV

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale - *sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLO IV

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 8 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLO IV

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno *Lodi*		
Lucca		
Macerata *Mantova*		
Massa		
Matera *Messina*		
Milano		
Modena *Napoli*		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia *Perugia*		
Pesaro e Urbino		
Pescara *Piacenza*		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza *Prato*		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 8 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLO IV

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 9 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLO V

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale - *sigla* ***Numero deleghe al 31.12.2006***	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 9 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLO V

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 9 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLO V

Latina	
Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa	
Matera *Messina*	
Milano	
Modena *Napoli*	
Novara	
Nuoro *Oristano*	
Padova	
Palermo *Parma*	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino	
Pescara	
Piacenza	
Pisa	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti *Rimini*	
Roma	
Rovigo	
Salerno	
Sassari	
Savona	
Siena	
Siracusa	
Sondrio	

SCHEDA N. 9 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO V	
Taranto	
Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese *Venezia*	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza *Viterbo*	
Totale	

SCHEDA N. 10 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLI DAL VI AL IX

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)* ***Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale***	**valore in €**	
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 10 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLI DAL VI AL IX

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 10 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
LIVELLI DAL VI AL IX

Latina		
Lecce *Lecco*		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro *Oristano*		
Padova		
Palermo *Parma*		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato *Ragusa*		
Ravenna		
Reggio di Calabria *Reggio nell'Emilia*		
Rieti		
Rimini *Roma*		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona *Siena*		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 10 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLI DAL VI AL IX		
Taranto		
Teramo *Terni*		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza *Viterbo*		
Totale		

SCHEDA N. 11 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale
denominazione per esteso

Organizzazione sindacale *- sigla*

Numero deleghe al 31.12.2006 ***n.***

Importo del contributo sindacale
(importo unitario medio mensile) valore in €

Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale

Firma del rappresentante sindacale

In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO MINISTERI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2006

SCHEDA N. 1 - MINISTERI

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2006	*n. deleghe al 31.12.2006*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 4**
- area ***C*** posizione giuridica ***C3*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 5**
- area ***C*** posizione giuridica ***C2***			**n. 6**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 7**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 8**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 9**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione cfr. nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

SCHEDA N. 2 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 2 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca *Macerata*	
Mantova	
Massa *Matera*	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro *Oristano*	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza	
Pisa *Pistoia*	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma *Rovigo*	
Salerno	
Sassari *Savona* *Siena*	
Siracusa *Sondrio*	
Taranto	
Teramo	

SCHEDA N. 2 - MINISTERI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso *Trieste*	
Udine	
Varese *Venezia*	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo ***Totale***	

SCHEDA N. 3 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso* ***Organizzazione sindacale*** - *sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - MINISTERI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO	
Latina	
Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova *Massa*	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia *Pesaro e Urbino*	
Pescara	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone *Potenza*	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini *Roma*	
Rovigo	
Salerno *Sassari*	
Savona	
Siena *Siracusa*	
Sondrio	

SCHEDA N. 4 - MINISTERI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO	
Taranto	
Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste *Udine*	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 5 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C3
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 5 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C3
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 5 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C3
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

La Spezia	
L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno *Lodi* *Lucca* *Macerata*	
Mantova *Massa*	
Matera *Messina*	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara *Nuoro*	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma *Pavia* *Perugia*	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato *Ragusa*	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti *Rimini*	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari	

SCHEDA N. 5 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C3
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Savona	
Siena *Siracusa*	
Sondrio	
Taranto	
Teramo *Terni* *Torino* *Trapani*	
Trento *Treviso*	
Trieste *Udine*	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 6 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C2

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 6 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C2

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 6 - MINISTERI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C2	
L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli *Novara*	
Nuoro	
Oristano *Padova*	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino	
Pescara	
Piacenza	
Pisa	
Pistoia	
Pordenone *Potenza*	
Prato	
Ragusa *Ravenna*	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia *Rieti*	
Rimini	
Roma	
Rovigo	
Salerno *Sassari*	
Savona	
Siena	

SCHEDA N. 6 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C2

Siracusa *Sondrio*	
Taranto	
Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza *Viterbo*	
Totale	

SCHEDA N. 7 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C1

indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C1
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 7 - MINISTERI **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C1** ***indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito***	
La Spezia	
L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno *Lodi* *Lucca* *Macerata*	
Mantova *Massa*	
Matera *Messina*	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara *Nuoro*	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma *Pavia* *Perugia*	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato *Ragusa*	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti *Rimini*	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari	

SCHEDA N. 7 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA C - POSIZIONE GIURIDICA C1
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Savona	
Siena *Siracusa*	
Sondrio	
Taranto	
Teramo *Terni* *Torino* *Trapani*	
Trento *Treviso*	
Trieste *Udine*	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(tutto il personale)*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale - *sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(tutto il personale)*

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(tutto il personale)*

L'Aquila	
Latina	
Lecce	
Lecco *Livorno*	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova *Massa*	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena *Napoli*	
Novara	
Nuoro	
Oristano	
Padova *Palermo*	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone *Potenza*	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria *Reggio nell'Emilia*	
Rieti	
Rimini	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari *Savona*	
Siena	

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(tutto il personale)*

Siracusa	
Sondrio	
Taranto	
Teramo *Terni*	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso *Trieste*	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania *Vercelli*	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo ***Totale***	

SCHEDA N. 9 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006 ***Importo del contributo sindacale*** *(importo unitario medio mensile)*	***n.*** **valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2006

SCHEDA N. 1 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2006	***n. deleghe al 31.12.2006***	***schede da compilare***
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 4**
- area ***terza*** ***fascia di inquadramento giuridico F4*** (ex C3) *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 5**
- area ***terza*** ***fascia di inquadramento giuridico F3*** (ex C2) *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 6**
- area ***terza*** ***fascia di inquadramento giuridico F1*** (ex C1) *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 7**
- aree ***prima e seconda*** *(tutto il personale)*			**n. 8**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 9**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione cfr. nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni ***Firma del funzionario responsabile***	

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona *Aosta*		
Arezzo		
Ascoli Piceno *Asti*		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella *Bologna*		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso *Caserta*		
Catania		
Catanzaro *Chieti*		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì *Frosinone*		
Genova		
Gorizia *Grosseto* *Imperia*		
Isernia *La Spezia*		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO	
Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca *Macerata*	
Mantova	
Massa *Matera*	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro *Oristano*	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza	
Pisa *Pistoia*	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma *Rovigo*	
Salerno	
Sassari *Savona* *Siena*	
Siracusa *Sondrio*	
Taranto	
Teramo	

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso *Trieste*	
Udine	
Varese *Venezia*	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo ***Totale***	

SCHEDA N. 3 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso* ***Organizzazione sindacale*** - *sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

**SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO**

Latina	
Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova *Massa*	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia *Pesaro e Urbino*	
Pescara	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone *Potenza*	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini *Roma*	
Rovigo	
Salerno *Sassari*	
Savona	
Siena *Siracusa*	
Sondrio	

SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO	
Taranto	
Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste *Udine*	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F4 (EX C3)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F4 (EX C3)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F4 (EX C3)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

La Spezia	
L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno *Lodi* *Lucca* *Macerata*	
Mantova *Massa*	
Matera *Messina*	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara *Nuoro*	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma *Pavia* *Perugia*	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato *Ragusa*	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti *Rimini*	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari	

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F4 (EX C3) ***indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito***	
Savona	
Siena *Siracusa*	
Sondrio	
Taranto	
Teramo *Terni* *Torino* *Trapani*	
Trento *Treviso*	
Trieste *Udine*	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F3 (EX C2)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F3 (EX C2)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F3 (EX C2)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli *Novara*	
Nuoro	
Oristano *Padova*	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino	
Pescara	
Piacenza	
Pisa	
Pistoia	
Pordenone *Potenza*	
Prato	
Ragusa *Ravenna*	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia *Rieti*	
Rimini	
Roma	
Rovigo	
Salerno *Sassari*	
Savona	
Siena	

SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F3 (EX C2) ***indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito***	
Siracusa *Sondrio*	
Taranto	
Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza *Viterbo*	
Totale	

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F1 (EX C1)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F1 (EX C1)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo *Biella*		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F1 (EX C1)
indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito

La Spezia	
L'Aquila *Latina*	
Lecce	
Lecco	
Livorno *Lodi* *Lucca* *Macerata*	
Mantova *Massa*	
Matera *Messina*	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara *Nuoro*	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma *Pavia* *Perugia*	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato *Ragusa*	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti *Rimini*	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari	

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA TERZA - FASCIA DI INQUADRAMENTO GIURIDICO F1 (EX C1) ***indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito***	
Savona	
Siena *Siracusa*	
Sondrio	
Taranto	
Teramo *Terni* *Torino* *Trapani*	
Trento *Treviso*	
Trieste *Udine*	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA *(tutto il personale)*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale - *sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA *(tutto il personale)*

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA *(tutto il personale)*

L'Aquila	
Latina	
Lecce	
Lecco *Livorno*	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova *Massa*	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena *Napoli*	
Novara	
Nuoro	
Oristano	
Padova *Palermo*	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza *Pisa*	
Pistoia	
Pordenone *Potenza*	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria *Reggio nell'Emilia*	
Rieti	
Rimini	
Roma	
Rovigo *Salerno*	
Sassari *Savona*	
Siena	

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE PRIMA E SECONDA *(tutto il personale)*	
Siracusa	
Sondrio	
Taranto	
Teramo *Terni*	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso *Trieste*	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania *Vercelli*	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo ***Totale***	

SCHEDA N. 9 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2006

SCHEDA N. 1 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2006	*n. deleghe al 31.12.2006*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Segretario comunale e provinciale *(nel caso di utilizzo del medesimo segretario in più sedi, a qualunque titolo, la scheda va compilata solo da parte dell'ente in cui il segretario è titolare di sede)*			**n. 4**
3 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- categoria ***D*** profili con posizione di accesso in ***D3*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 5**
- categoria ***D*** profili con posizione di accesso in ***D1*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 6**
- categorie ***A*** - ***B*** - ***C*** *(tutto il personale)*			**n. 7**
Totale 3			
4 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 8**
Totale generale (1+2+3+4)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente o Responsabile del Servizio

Per la compilazione cfr. nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

SCHEDA N. 2 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 3 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale
denominazione per esteso

Organizzazione sindacale *- sigla*

Numero deleghe al 31.12.2006 ***n.***

Importo del contributo sindacale
(importo unitario medio mensile) **valore in €**

Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale

Firma del rappresentante sindacale

In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - REGIONI - AUTONOMIE LOCALI
SEGRETARIO COMUNALE E PROVINCIALE

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso* ***Organizzazione sindacale*** *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

N.B. indicare quanto segue:
Il Segretario Comunale e/o Provinciale è titolare di sede presso:

- il Comune di ....

- la Provincia di ....

Nel caso di utilizzo del segretario, a qualunque titolo, anche in altri Enti/Comuni, indicare di seguito il nome degli stessi.
Enti / Comuni di:

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 5 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* - PROFILI CON POSIZIONE DI ACCESSO IN *D3*

INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale - *sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 6 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* - PROFILI CON POSIZIONE DI ACCESSO IN *D1*

INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIE *A - B - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale - *sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006 ***Importo del contributo sindacale*** *(importo unitario medio mensile)*	***n.*** valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO SANITA'

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2006

SCHEDA N. 1 - SANITA'			
Azienda/Ente			
Comune **Provincia**			
	n. dipendenti al 31.12.2006	***n. deleghe al 31.12.2006***	***schede da compilare***
1 -Dirigenza medica, veterinaria e odontoiatrica a tempo indeterminato di cui:			
- Medici			**n. 2**
- Odontoiatri			**n. 3**
- Veterinari			**n. 4**
Totale 1			
2 -Dirigenza medica, veterinaria e odontoiatrica a tempo determinato			**n. 5**
3 -Dirigenza dei ruoli sanitario, professionale, tecnico e amm.vo a tempo indeterminato di cui:			
- Biologi			**n. 6**
- Chimici			**n. 7**
- Farmacisti			**n. 8**
- Fisici			**n. 9**
- Psicologi			**n. 10**
- Architetti			**n. 11**
- Avvocati			**n. 12**
- Geologi			**n. 13**
- Ingegneri			**n. 14**
- Ruolo delle professioni sanitarie			**n. 15**
- Ruolo tecnico e amministrativo			**n. 16**
Totale 3			
4 -Dirigenza dei ruoli sanitario, professionale, tecnico e amministrativo a tempo determinato			**n. 17**
5 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- categoria ***D*** posizione giuridica ***DS*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 18**
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 19**
- categorie ***A*** - ***B*** - ***BS*** - ***C*** *(tutto il personale)*			**n. 20**
Totale 5			
6 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 21**
Totale generale (1+2+3+4+5+6)			
Funzionario responsabile della rilevazione			
Cognome e nome			
Telefono Fax E-mail			
Firma del Dirigente			
Per la compilazione cfr. nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006			

SCHEDA N. 2 - SANITA'
DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA
A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 3 - SANITA'
DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA A TEMPO INDETERMINATO
ODONTOIATRI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - SANITA'
DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA
A TEMPO INDETERMINATO
VETERINARI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - SANITA'
DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)* ***Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale***	valore in €
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 6 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
BIOLOGI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
CHIMICI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale
denominazione per esteso

Organizzazione sindacale - *sigla*

Numero deleghe al 31.12.2006 ***n.***

Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***

Importo del contributo sindacale
(importo unitario medio mensile) **valore in €**

Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale

Firma del rappresentante sindacale

In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
FARMACISTI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 9 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
FISICI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale **-** *sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 10 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
PSICOLOGI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)* ***Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale***	valore in €	
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 11 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
ARCHITETTI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 12 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)* ***Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale***	valore in €	
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 13 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
GEOLOGI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)* ***Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale***	valore in €	
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 14 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
INGEGNERI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 15 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
RUOLO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 16 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
RUOLO TECNICO E AMMINISTRATIVO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 17 - SANITA'

DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale - *sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 18 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *DS*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale
denominazione per esteso

Organizzazione sindacale *- sigla*

Numero deleghe al 31.12.2006 ***n.***

	n. deleghe	*sigla oo.ss.*
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:		

Importo del contributo sindacale
(importo unitario medio mensile) **valore in €**

Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale

Firma del rappresentante sindacale

In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 19 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 20 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIE *A - B - BS - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 21 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale
denominazione per esteso

Organizzazione sindacale *- sigla*

Numero deleghe al 31.12.2006 ***n.***

Importo del contributo sindacale
(importo unitario medio mensile) **valore in €**

Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale

Firma del rappresentante sindacale

In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO SCUOLA

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2006

SCHEDA N. 1 - SCUOLA			
Amministrazione			
Comune	**Provincia**		
	n. dipendenti al 31.12.2006	***n. deleghe al 31.12.2006***	***schede da compilare***
1 - Dirigenti scolastici a tempo indeterminato			**n. 2**
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- Direttori dei servizi generali ed amministrativi			**n. 3**
- Tutto il rimanente personale docente e ata			**n. 4**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 5**
Totale generale (1+2+3)			
Funzionario responsabile della rilevazione			
Cognome e nome			
Telefono			
Fax			
E-mail			
Firma del Dirigente			
Per la compilazione cfr. nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006			

SCHEDA N. 2 - SCUOLA
DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 2 - SCUOLA
DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - SCUOLA
DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 2 - SCUOLA
DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso *Trieste*		
Udine		
Varese *Venezia*		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo ***Totale***		

SCHEDA N. 3 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 3 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Distribuzione provinciale	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 3 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Latina	
Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa	
Matera *Messina*	
Milano	
Modena *Napoli*	
Novara	
Nuoro *Oristano*	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino *Pescara*	
Piacenza	
Pisa	
Pistoia *Pordenone*	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma	
Rovigo	
Salerno	
Sassari	
Savona	
Siena	
Siracusa	
Sondrio	

SCHEDA N. 3 - SCUOLA **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI**	
Taranto	
Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese *Venezia*	
Verbania	
Vercelli *Verona*	
Vibo Valentia	
Vicenza *Viterbo*	
Totale	

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso* ***Organizzazione sindacale*** *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Latina		
Lecce		
Lecco *Livorno*		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova *Massa*		
Matera		
Messina *Milano*		
Modena		
Napoli *Novara*		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza *Pisa*		
Pistoia		
Pordenone *Potenza*		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena *Siracusa*		
Sondrio		

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Taranto		
Teramo		
Terni *Torino*		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste *Udine*		
Varese		
Venezia *Verbania*		
Vercelli		
Verona *Vibo Valentia*		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 5 - SCUOLA

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Distribuzione provinciale	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 5 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca *Macerata*		
Mantova		
Massa *Matera*		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro *Oristano*		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino *Pescara*		
Piacenza		
Pisa *Pistoia*		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma *Rovigo*		
Salerno		
Sassari *Savona* *Siena*		
Siracusa *Sondrio*		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 5 - SCUOLA **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO**		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

COMPARTO UNIVERSITA'

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2006

SCHEDA N. 1 - UNIVERSITA'

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2006	***n. deleghe al 31.12.2006***	***schede da compilare***
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- categoria ***EP*** posizione giuridica ***EP2*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 4**
- categoria ***EP*** posizione giuridica ***EP1*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 5**
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D2*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 6**
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D1***			**n. 7**
- categorie ***B*** e ***C*** *(tutto il personale)*			**n. 8**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 9**
4 - Lettori, collaboratori ed esperti linguistici a tempo indeterminato *(art. 32 ccnl del 27.1.2005)*			**n. 10**
5 - Lettori, collaboratori ed esperti linguistici a tempo determinato			**n. 11**
6 - Docenti incaricati esterni *(art. 31 ccnl del 27.1.2005)*			**n. 12**
7 - Personale non contrattualizzato: Docenti e Ricercatori			**n. 13**
Totale generale (1+2+3+4+5+6+7)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono Fax E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione cfr. nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006

SCHEDA N. 2 - UNIVERSITA'
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 3 - UNIVERSITA'
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)* ***Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale***	**valore in €**
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *EP* POSIZIONE GIURIDICA *EP2*
INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale
denominazione per esteso

Organizzazione sindacale *- sigla*

Numero deleghe al 31.12.2006 ***n.***

	n. deleghe	*sigla oo.ss.*
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:		

Importo del contributo sindacale
(importo unitario medio mensile) valore in €

Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale

Firma del rappresentante sindacale

In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 5 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *EP* POSIZIONE GIURIDICA *EP1*

INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D2*
INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
	n. deleghe	***sigla oo.ss.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:		
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D1*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *B* E *C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 9 - UNIVERSITA' **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO**	
Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006 ***Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe***	
Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)* ***Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale***	**valore in €**
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 10 - UNIVERSITA'
LETTORI, COLLABORATORI ED ESPERTI LINGUISTICI
A TEMPO INDETERMINATO *(art. 32 ccnl 27.1.2005)*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*		
Organizzazione sindacale *- sigla*		
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 11 - UNIVERSITA' LETTORI, COLLABORATORI ED ESPERTI LINGUISTICI A TEMPO DETERMINATO

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)* ***Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale***	**valore in €**
Firma del rappresentante sindacale ***In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo***	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 12 - UNIVERSITA'
DOCENTI INCARICATI ESTERNI *(art. 31 ccnl 27.1.2005)*

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale *- sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***n. deleghe*** ***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)*	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 13 - UNIVERSITA'
PERSONALE NON CONTRATTUALIZZATO
DOCENTI E RICERCATORI

Compilare seguendo le indicazioni contenute nella nota Aran n. 9339 del 3 novembre 2006
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Organizzazione sindacale *denominazione per esteso*	
Organizzazione sindacale - *sigla*	
Numero deleghe al 31.12.2006	***n.***
Importo del contributo sindacale *(importo unitario medio mensile)* ***Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale***	**valore in €**
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

06A10425

AUGUSTA IANNINI, *direttore* FRANCESCO NOCITA, *redattore*

(G603177/1) Roma, 2006 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. - S.

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO

LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE

cap	località	libreria	indirizzo	pref.	tel.	fax
00041	**ALBANO LAZIALE (RM)**	LIBRERIA CARACUZZO	Corso Matteotti, 201	06	9320073	93260286
60121	**ANCONA**	LIBRERIA FOGOLA	Piazza Cavour, 4-5-6	071	2074606	2060205
83100	**AVELLINO**	LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI	Via Matteotti, 30/32	0825	30597	248957
81031	**AVERSA (CE)**	LIBRERIA CLA.ROS	Via L. Da Vinci, 18	081	8902431	8902431
70124	**BARI**	CARTOLIBRERIA QUINTILIANO	Via Arcidiacono Giovanni, 9	080	5042665	5610818
70121	**BARI**	LIBRERIA UNIVERSITÀ E PROFESSIONI	Via Crisanzio, 16	080	5212142	5243613
13900	**BIELLA**	LIBRERIA GIOVANNACCI	Via Italia, 14	015	2522313	34983
40132	**BOLOGNA**	LIBRERIA GIURIDICA EDINFORM	Via Ercole Nani, 2/A	051	4218740	4210565
40124	**BOLOGNA**	LIBRERIA GIURIDICA - LE NOVITÀ DEL DIRITTO	Via delle Tovaglie, 35/A	051	3399048	3394340
21052	**BUSTO ARSIZIO (VA)**	CARTOLIBRERIA CENTRALE BORAGNO	Via Milano, 4	0331	626752	626752
91022	**CASTELVETRANO (TP)**	CARTOLIBRERIA MAROTTA & CALIA	Via Q. Sella, 106/108	0924	45714	45714
95128	**CATANIA**	CARTOLIBRERIA LEGISLATIVA S.G.C. ESSEGICI	Via F. Riso, 56/60	095	430590	508529
88100	**CATANZARO**	LIBRERIA NISTICÒ	Via A. Daniele, 27	0961	725811	725811
66100	**CHIETI**	LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI	Via Asinio Herio, 21	0871	330261	322070
22100	**COMO**	LIBRERIA GIURIDICA BERNASCONI - DECA	Via Mentana, 15	031	262324	262324
87100	**COSENZA**	LIBRERIA DOMUS	Via Monte Santo, 70/A	0984	23110	23110
50129	**FIRENZE**	LIBRERIA PIROLA già ETRURIA	Via Cavour 44-46/R	055	2396320	288909
71100	**FOGGIA**	LIBRERIA PATIERNO	Via Dante, 21	0881	722064	722064
03100	**FROSINONE**	L'EDICOLA	Via Tiburtina, 224	0775	270161	270161
16121	**GENOVA**	LIBRERIA GIURIDICA	Galleria E. Martino, 9	010	565178	5705693
95014	**GIARRE (CT)**	LIBRERIA LA SEÑORITA	Via Trieste angolo Corso Europa	095	7799877	7799877
73100	**LECCE**	LIBRERIA LECCE SPAZIO VIVO	Via Palmieri, 30	0832	241131	303057
74015	**MARTINA FRANCA (TA)**	TUTTOUFFICIO	Via C. Battisti, 14/20	080	4839784	4839785
98122	**MESSINA**	LIBRERIA PIROLA MESSINA	Corso Cavour, 55	090	710487	662174
20100	**MILANO**	LIBRERIA CONCESSIONARIA I.P.Z.S.	Galleria Vitt. Emanuele II, 11/15	02	865236	863684

Segue: **LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE**

cap	località	libreria	indirizzo	pref.	tel.	fax
80134	**NAPOLI**	LIBRERIA LEGISLATIVA MAJOLO	Via Tommaso Caravita, 30	081	5800765	5521954
28100	**NOVARA**	EDIZIONI PIROLA E MODULISTICA	Via Costa, 32/34	0321	626764	626764
90138	**PALERMO**	LA LIBRERIA DEL TRIBUNALE	P.za V.E. Orlando, 44/45	091	6118225	552172
90138	**PALERMO**	LIBRERIA S.F. FLACCOVIO	Piazza E. Orlando, 15/19	091	334323	6112750
90145	**PALERMO**	LIBRERIA COMMISSIONARIA G. CICALA INGUAGGIATO	Via Galileo Galilei, 9	091	6828169	6822577
90133	**PALERMO**	LIBRERIA FORENSE	Via Maqueda, 185	091	6168475	6177342
43100	**PARMA**	LIBRERIA MAIOLI	Via Farini, 34/D	0521	286226	284922
06087	**PERUGIA**	CALZETTI & MARIUCCI	Via della Valtiera, 229	075	5997736	5990120
29100	**PIACENZA**	NUOVA TIPOGRAFIA DEL MAINO	Via Quattro Novembre, 160	0523	452342	461203
59100	**PRATO**	LIBRERIA CARTOLERIA GORI	Via Ricasoli, 26	0574	22061	610353
00192	**ROMA**	LIBRERIA DE MIRANDA	Viale G. Cesare, 51/E/F/G	06	3213303	3216695
00195	**ROMA**	COMMISSIONARIA CIAMPI	Viale Carso, 55-57	06	37514396	37353442
00161	**ROMA**	L'UNIVERSITARIA	Viale Ippocrate, 99	06	4441229	4450613
00187	**ROMA**	LIBRERIA GODEL	Via Poli, 46	06	6798716	6790331
00187	**ROMA**	STAMPERIA REALE DI ROMA	Via Due Macelli, 12	06	6793268	69940034
63039	**SAN BENEDETTO D/T (AP)**	LIBRERIA LA BIBLIOFILA	Via Ugo Bassi, 38	0735	587513	576134
90018	**TERMINI IMERESE (PA)**	CESEL SERVIZI	Via Garibaldi, 33	091	8110002	8110510
10122	**TORINO**	LIBRERIA GIURIDICA	Via S. Agostino, 8	011	4367076	4367076
21100	**VARESE**	LIBRERIA PIROLA	Via Albuzzi, 8	0332	231386	830762
36100	**VICENZA**	LIBRERIA GALLA 1880	Viale Roma, 14	0444	225225	225238

MODALITÀ PER LA VENDITA

La «Gazzetta Ufficiale» e tutte le altre pubblicazioni dell'Istituto sono in vendita al pubblico:

- **presso l'Agenzia dell'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. in ROMA, piazza G. Verdi, 10 - ☎ 06 85082147;**
- **presso le librerie concessionarie indicate (elenco consultabile sul sito www.ipzs.it)**

L'Istituto conserva per la vendita le Gazzette degli ultimi 4 anni fino ad esaurimento. Le richieste per corrispondenza potranno essere inviate a:

Funzione Editoria - U.O. DISTRIBUZIONE
Attività Librerie concessionarie, Vendita diretta e Abbonamenti a periodici
Piazza Verdi 10, 00198 Roma
fax: 06-8508-4117
e-mail: editoriale@ipzs.it

avendo cura di specificare nell'ordine, oltre al fascicolo di GU richiesto, l'indirizzo di spedizione e di fatturazione (se diverso) ed indicando il codice fiscale per i privati. L'importo della fornitura, maggiorato di un contributo per le spese di spedizione, sarà versato in contanti alla ricezione.

Le inserzioni, come da norme riportate nella testata della parte seconda, si ricevono con pagamento anticipato, presso le agenzie in Roma e presso le librerie concessionarie.

Per informazioni, prenotazioni o reclami attinenti agli abbonamenti oppure alla vendita della *Gazzetta Ufficiale* bisogna rivolgersi direttamente all'Amministrazione, presso l'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - Piazza G. Verdi, 10 - 00100 ROMA

Gazzetta Ufficiale Abbonamenti	Vendite	Ufficio inserzioni	Numero verde
☎ 800-864035 - Fax 06-85082520	☎ 800-864035 - Fax 06-85084117	☎ 800-864035 - Fax 06-85082242	☎ 800-864035

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

CANONI DI ABBONAMENTO ANNO 2007 (salvo conguaglio) (*)

GAZZETTA UFFICIALE - PARTE I (legislativa)

			CANONE DI ABBONAMENTO	
Tipo A	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari:			
	(di cui spese di spedizione € 257,04)	- annuale	€	**438,00**
	(di cui spese di spedizione € 128,52)	- semestrale	€	**239,00**
Tipo A1	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i soli supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi:			
	(di cui spese di spedizione € 132,57)	- annuale	€	**309,00**
	(di cui spese di spedizione € 66,28)	- semestrale	€	**167,00**
Tipo B	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti dei giudizi davanti alla Corte Costituzionale:			
	(di cui spese di spedizione € 19,29)	- annuale	€	**68,00**
	(di cui spese di spedizione € 9,64)	- semestrale	€	**43,00**
Tipo C	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti della CE:			
	(di cui spese di spedizione € 41,27)	- annuale	€	**168,00**
	(di cui spese di spedizione € 20,63)	- semestrale	€	**91,00**
Tipo D	Abbonamento ai fascicoli della serie destinata alle leggi e regolamenti regionali:			
	(di cui spese di spedizione € 15,31)	- annuale	€	**65,00**
	(di cui spese di spedizione € 7,65)	- semestrale	€	**40,00**
Tipo E	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata ai concorsi indetti dallo Stato e dalle altre pubbliche amministrazioni:			
	(di cui spese di spedizione € 50,02)	- annuale	€	**167,00**
	(di cui spese di spedizione € 25,01)	- semestrale	€	**90,00**
Tipo F	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari, ed ai fascicoli delle quattro serie speciali:			
	(di cui spese di spedizione € 383,93)	- annuale	€	**819,00**
	(di cui spese di spedizione € 191,46)	- semestrale	€	**431,00**
Tipo F1	Abbonamento ai fascicoli della serie generale inclusi i supplementi ordinari con i provvedimenti legislativi e ai fascicoli delle quattro serie speciali:			
	(di cui spese di spedizione € 264,45)	- annuale	€	**682,00**
	(di cui spese di spedizione € 132,22)	- semestrale	€	**357,00**

N.B.: L'abbonamento alla GURI tipo A, A1, F, F1 comprende gli indici mensili
Integrando con la somma di € 80,00 il versamento relativo al tipo di abbonamento alla *Gazzetta Ufficiale* - parte prima - prescelto, si riceverà anche l'**Indice Repertorio Annuale Cronologico per materie anno 2007.**

CONTO RIASSUNTIVO DEL TESORO

Abbonamento annuo (incluse spese di spedizione) € **56,00**

PREZZI DI VENDITA A FASCICOLI
(Oltre le spese di spedizione)

Prezzi di vendita:		
serie generale	€	1,00
serie speciali (escluso concorsi), ogni 16 pagine o frazione	€	1,00
fascicolo serie speciale, *concorsi*, prezzo unico	€	1,50
supplementi (ordinari e straordinari), ogni 16 pagine o frazione	€	1,00
fascicolo Bollettino Estrazioni, ogni 16 pagine o frazione	€	1,00
fascicolo Conto Riassuntivo del Tesoro, prezzo unico	€	6,00

I.V.A. 4% a carico dell'Editore

GAZZETTA UFFICIALE - PARTE II (inserzioni)

Abbonamento annuo *(di cui spese di spedizione € 180,00)*	€	**380,00**
Abbonamento semestrale *(di cui spese di spedizione € 90,00)*	€	**215,00**
Prezzo di vendita di un fascicolo, ogni 16 pagine o frazione (oltre le spese di spedizione)	€	1,00

I.V.A. 20% inclusa

RACCOLTA UFFICIALE DEGLI ATTI NORMATIVI

Abbonamento annuo	€	**190,00**
Abbonamento annuo per regioni, province e comuni - SCONTO 5%	€	**180,50**
Volume separato (oltre le spese di spedizione)	€	18,00

I.V.A. 4% a carico dell'Editore

Per l'estero i prezzi di vendita, in abbonamento ed a fascicoli separati, anche per le annate arretrate, compresi i fascicoli dei supplementi ordinari e straordinari, devono intendersi raddoppiati. Per il territorio nazionale i prezzi di vendita dei fascicoli separati, compresi i supplementi ordinari e straordinari, relativi ad anni precedenti, devono intendersi raddoppiati. Per intere annate è raddoppiato il prezzo dell'abbonamento in corso. Le spese di spedizione relative alle richieste di invio per corrispondenza di singoli fascicoli, vengono stabilite, di volta in volta, in base alle copie richieste.

N.B. - Gli abbonamenti annui decorrono dal 1° gennaio al 31 dicembre, i semestrali dal 1° gennaio al 30 giugno e dal 1° luglio al 31 dicembre.

RESTANO CONFERMATI GLI SCONTI IN USO APPLICATI AI SOLI COSTI DI ABBONAMENTO

ABBONAMENTI UFFICI STATALI
Resta confermata la riduzione del 52% applicata sul solo costo di abbonamento

* tariffe postali di cui al Decreto 13 novembre 2002 (G.U. n. 289/2002) e D.P.C.M. 27 novembre 2002 n. 294 (G.U. 1/2003) per soggetti iscritti al R.O.C.